

新型コロナウイルスなど

感染防止対策用品の貸し出しをしています

子ども会行事での新型コロナウイルスなどの
感染予防にご活用ください!!

貸出条件

- ① 子ども会安全共済会に加入していること
- ② 行事計画に記入してある行事で使用する

貸出・返却方法

- ▶原則県子連事務局での受け渡しとします(平日)
- ▶郵送希望の時は送料をご負担いただきます
- ▶返却は使用日より3日以内とします
- ▶返却日を過ぎた場合は延滞料金(1日3,000円)をいただきます
- ▶万一 破損したときは修理代等実費をいただきます

貸出用品

- ▶非接触自動検温システム
- ▶アルコールディスペンサー
- ▶パルスオキシメーター
- ▶非接触型温度計
- ▶空気除菌装置

貸出申請書を提出する前に
貸出状況の確認をお願いします

電話 023-642-5315

(平日)10:00~16:00

FAX 023-674-7147

e-mail : y-kenkoren@cello.ocn.ne.jp

下記項目をご連絡ください

- ①市町村子連名
- ②子ども会名
- ③連絡先・氏名
- ④行事名・行事予定日
- ⑤参加予定人数
- ⑥受け取り希望日
- ⑦返却予定日

市町子連を通して申請書を提出してください



新型コロナウイルス感染防止対策用品 借用申請書

令和 年 月 日

山形県子ども会育成連合会 会長 殿

申請者 団体名（市町村子連名）
代表者名
住所
連絡先電話番号

下記のとおり、新型コロナウイルス感染防止対策用品を借用したいので申請します。

記

借 用 期 間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()		
使 用 日	令和 年 月 日()	返 却 日 (県子連着)	令和 年 月 日()
新型コロナウイルス 感染防止対策用品 (必要なものに ○を付けて下さい)	() 非接触自動検温システム _____ 台 () アルコールディスペンサー _____ 台 () パルスオキシメーター _____ 台 () 非接触型温度計 _____ 台 () 空気除菌装置 _____ 台		
利 用 団 体 名 称			
活 動 名 称			
活 動 場 所			
活動の主なねらい			
責 任 者	氏名 住所 連絡先電話番号 (日中連絡のつく電話番号)		
参 加 予 定 人 数	子ども _____ 名 ・ 大人 _____ 名 合計 _____ 名		
添 付 書 類	開催要項、日程表 (会員むけ案内文書など)		

- ※ レンタル料金は無料。但し、返却日を過ぎた場合は延滞料金（1日3,000円）をいただきます。
- ※ 返却日は使用日より3日以内とします。
- ※ 送料はご負担いただきます。
- ※ 万一、破損したときは修理代実費をいただきます。
- ※ 市町村子連を通しての申請となります。